

FAX
送信方向

東京花壇 FAX注文用紙

FAX:03-3671-7751

ご依頼主			
会員ID	お名前	会社名	様
ご注文日		お届け日	
月	日	月	日
お届け先			
ご住所		〒	
会社名	TEL	-	-
お名前	役職名	部署	事前連絡
様	様		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
ご注文商品			
ご希望される商品番号/商品名/金額と、 <input type="checkbox"/> にチェックをご記入下さい。			
商品番号	商品名	金額	
色彩	<input type="checkbox"/> レッド系 <input type="checkbox"/> ピンク系 <input type="checkbox"/> イエロー・オレンジ系 <input type="checkbox"/> ホワイト・グリーン系 <input type="checkbox"/> パステル系 <input type="checkbox"/> 指定色() <input type="checkbox"/> おまかせ		
ご用途	<input type="checkbox"/> ロビー花 <input type="checkbox"/> 楽屋花 <input type="checkbox"/> お礼 <input type="checkbox"/> お祝い() <input type="checkbox"/> 記念日()の日の日		
	<input type="checkbox"/> お見舞い <input type="checkbox"/> 弔花・お供え(通夜 時/告別式 時) <input type="checkbox"/> その他()		
メッセージカード・名札			
<input type="checkbox"/> 要 (<input type="checkbox"/> メッセージカード <input type="checkbox"/> 名札) <input type="checkbox"/> 不要 ※チェックのない場合は不要とさせていただきます。			
メッセージカード	○メッセージカードの場合はご記入ください。(30文字以内)		
		
		
ご用途	<input type="checkbox"/> 祝() <input type="checkbox"/> 仏(お悔やみ) ※仏の場合はご依頼主様のみのお名前を記載いたします。		
ご依頼主	*お名前・会社名・肩書き		
名札	*お名前・会社名・肩書き		
お届け先	*お名前・会社名・肩書き		
備考	<input type="checkbox"/> 縦書き <input type="checkbox"/> 横書き		
ご請求先			
<input type="checkbox"/> にチェックをご記入下さい。			
ご住所	〒		
会社名			
お名前	役職名	部署	TEL
様	様		-
アドレス	@		FAX
方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い) <input type="checkbox"/> 郵便振替(前払い) <input type="checkbox"/> 都度請求書払い(法人会員のみ) <input type="checkbox"/> 一括請求書払い(法人会員のみ)		

【ご注意】ご注文後に必ず担当者より折返し注文内容の確認をいたします。ご連絡がない場合、FAXが正常受信されていない場合がございますのでお手数ですがお電話でお問い合わせください。◆この申込書で得た個人情報は、当社の通信販売業務にのみ使用させていただきます。

お問い合わせ

TEL:03-3671-1585

***** ご注文ありがとうございました *****


<http://www.tokyo-kadan.co.jp>
 〒133-0056 東京都江戸川区南小岩5-4-16